**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ ,,ХРИСТО БОТЕВ”, С. БРЕСТ, ОБЛ. ПЛЕВЕН**

*ул. „Странджа” №39, тел. 06563/20-48, e-mail:* *ou\_brest@abv.bg*

**Вх. № ................./ ........................20…… г.**

**ДО**

**Г- ЖА МАРИЯ ЗАМФИРОВА**

**ДИРЕКТОР**

**ОУ „ХРИСТО БОТЕВ”**

**С. БРЕСТ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От .........................................................................................................................................

Родител на ………………………………………………………………………………..

Живущ/ а в гр./ с. .................................., ул. .................................................. №..............

Телефон за връзка:..................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 Заявявам желанието синът/дъщеря ми.....................................................................................

да бъде записана за ученик/чка в………….. клас на ОУ „Христо Ботев” – с. Брест за учебната 20……./ 20…….. година.

С уважение:....................................................................................................

Подпис:..................................

Дата: ……………….